CLAIMS ONLY						inen .			Application Number Filling Date						
									<u>/ </u>		71		 -		
	**		•	•									٠	, .	
								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		÷		*		•	•	•		
	Indep	Depend	Indep ·	Depend	Indep	Depend		- 64	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2		-						51 52	-	ļ		-			
3								53							
5								54 55							
6								56							
7								57 58				· · · · · · ·			
. 9								- 59							
10								60	-					 	
12						· · ·		62							
14.			· ·				٠.	63 64	ļ	<u> </u>			<u> </u>	-	
15								65						,,,	
17	·					· · · · ·	٠,	66 67		-					
18								68 69							
28								70							
21 .							:	71 72 .							
23								73		<u> </u>	<u></u>				
24 25				· · · · · ·			l.	74 75							
26		-						76							
27	•				· · ·			77 78	٠		i.				
25								79		<u> </u>					
00				· · · ·			. •	80:							
22						<u> </u>		82							
33 34							. *	83 84				16			
35 36	. •							85 86		·					
37								87							
38 39					ļ			88							
40	<u> </u>	· .						90							
41								91.			· · · · · ·			 	
43							! · .	93							
44 45						-		94 95					ļ		
46	,							96				4)			
47 48								97 98	<u> </u>						
49 50								99 100							
Total	7			-		1		Total				1		-	
Indep Total	A							Indep Total							
Depend	7				·	(Depend						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Total Claims	23							Total Claims					ļ	ļ· .	